MULTIPLE DEPARTMENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10 539863

FILING DATE

APPLICANT

CLAIMS

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	Ī	IND.	DEP.	IND.	NDMENT	2"AMI	NDME
2 3 4 5 6 7 8 9													,
3 4 5 6 7 8 9							51		DDI.	MAD.	DEP.	IND.	D
4 5 6 7 8 9				 			52						<u> </u>
5 6 7 8 9					<u> </u>		53					·	├
6 7 8 9			I	 	 	I	54						├
8 9 10							55		•				├—
9 10			1	 			56						┢
10			1				57 58						
							59						
11						•	60						
10	<u> </u>	 					61						
12 13							62				·		_
14		 					63	•	·				
15		 		 			64 .						<u> </u>
16		1-1-	·				65						
17						I	. 66						-
18							67						
19				-			68						
20					 		69 70						
21							71						
22							72						
23							73						
24.							74						
26							75				- -		
27							76						
28							77						
.9							78						
30							79 . 80						
1							81						
2							82						
33							83						
5					:		84						
6							. 85						
7							86		>				
8							87						
9						i	88						
0							89						
1							90 91		<u> </u>				
2	· ·			· ·			91				J.		
3							93						
4							94						
5							95						
7			}				. 96					 -	
8		-,					9.7						
9	 - -			I.			98						
o l	 -				-		99						
IND. ((1		4		JL.	100		#	1			
	96	4		49		éu l			-		4		1
TAL IMS O	27		Ĭ		18		TOTAL CLAIMS	3	100 PM		Ca Ca	15	